Schuljahr Click or tap here to enter text.

**Pro Kind ist ein separates Anmeldeformular auszufüllen!**

**Anmeldungen werden nach Eingang berücksichtig (bis spätestens 30. April). Spätere Anmeldungen sind nach Absprache möglich.**

Mit Unterzeichnung dieser Anmeldung bestätige(n) ich/wir, dass mir/uns die Dokumente, diese sind auf der Homepage einzusehen, bekannt sind.

* das Betriebs-/Tarifreglement
* das Pädagogische Konzept der Tagesstrukturen Birmenstorf
* das Beitragsreglement Tagesstrukturen

**Personalien des Kindes:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name | Click or tap here to enter text. | Vorname | Click or tap here to enter text. |
| Geburtsdatum | Click or tap here to enter text. | Heimatort | Click or tap here to enter text. |
| Adresse | Click or tap here to enter text. |
| Geschlecht | [ ]  m [ ]  w  |  |  |
| Muttersprache | Click or tap here to enter text. | Deutschkenntnisse | [ ]  gut [ ]  wenig |
| Mein Kind besucht | [ ]  1. Kindergarten | [ ]  2.Kindergarten |
| [ ]  1. Klasse | [ ]  2.Klasse | [ ]  3.Klasse |
| [ ]  4. Klasse | [ ]  5. Klasse | [ ]  6. Klasse |
| Lehrperson | Click or tap here to enter text. |

Bitte die gewünschte Betreuung ankreuzen (sporadische Besuche nur auf Anfrage):

Die Module der angemeldeten Tage können nach Erhalt des Stundenplans innert Wochenfrist angepasst werden.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Angebot | Zeit | Montag | Dienstag | Mittwoch | Donnerstag | Freitag |
| Morgenbetreuung | 06.30–08.00 |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
| Mittagstisch | 11.50-13.30 |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
| Nachmittags-betreuung | 13.30-18.30 |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
| Spätnachmittags-betreuung | 15.15-18.30 |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
| Freitagmorgen (bei mind. 5 Anmeldungen) | 06.30-11.50 |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

Gewünschtes Eintrittsdatum: Click or tap to enter a date.

**Personalien Erziehungsberechtigte**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Mutter | Vater |
| Name | Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. |
| Vorname | Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. |
| Strasse | Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. |
| PLZ / Ort | Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. |
| Telefon Privat | Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. |
| Mobile | Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. |
| Telefon Geschäft | Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. |
| Email | Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. |
| Korrespondenz |  [ ]  an beide Eltern [ ]  an Mutter [ ]  an Vater |

**Erziehungsberechtigte Person/en:**

[ ]  beide Elternteil [ ]  Mutter [ ]  Vater [ ]  andere

**Falls andere**

|  |  |
| --- | --- |
| Name | Click or tap here to enter text. |
| Vorname | Click or tap here to enter text. |
| Strasse | Click or tap here to enter text. |
| PLZ / Ort | Click or tap here to enter text. |
| Telefon Privat | Click or tap here to enter text. |
| Mobile | Click or tap here to enter text. |
| Telefon Geschäft | Click or tap here to enter text. |
| Email | Click or tap here to enter text. |

**Notfall-Informationen**

|  |  |
| --- | --- |
| Kinderarzt / Hausarzt | Click or tap here to enter text. |
| Adresse / Telefonnummer | Click or tap here to enter text. |
| Allergien | Click or tap here to enter text. |
| Andere Krankheiten | Click or tap here to enter text. |
| Medikamente | Click or tap here to enter text. |
| Spezielles Essen | Click or tap here to enter text. |
| Krankenkasse | Click or tap here to enter text. |
| Besonderes | Click or tap here to enter text. |

**Bitte der Anmeldung eine Kopie der Impf- und Krankenkassenkarte beilegen!**

**Diverses**

[ ]  Mein/unser Kind darf alleine nach Hause gehen.

[ ] Mein/unser Kind wird abgeholt von

 *Bitte Namen der Abholpersonen angeben*

Der/Die Erziehungsberechtigte(n) erklärt/erklären sich einverstanden, dass Fotografien seines/ ihres Kindes auf der Homepage veröffentlicht werden. Wenn keine Veröffentlichung erwünscht ist, ist dies der Betriebsleitung schriftlich mitzuteilen.

Datum: *date* Unterschrift der Mutter: ......................................................

Datum: ......................................... Unterschrift des Vaters: ......................................................

Bitte senden Sie das vollständig ausgefüllte und unterzeichnete Anmeldeformular an:

Verein Tagesstrukturen Birmenstorf, Gemeindehausstrasse 17, 5413 Birmenstorf betreuung@tagesstrukturen-birmenstorf.ch

|  |
| --- |
| **Vertragsvereinbarung** (wird von der Betriebsleitung ausgefüllt)Wir bestätigen die Anmeldung Ihres Kindes und danken Ihnen für das uns entgegengebrachte Vertrauen.Ort, Datum: Birmenstorf, .................................Unterschrift Betriebsleitung: ...................................................... |